INSCRIPCIÓN

DATOS DEL MENOR: NOMBRE Y APELLIDOS: CENTRO ESTUDIOS DÓNDE ESTÁ MATRICULADO ALERGIAS/ENFERMEDADES RELEVANTES OBSERVACIONES DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR: NOMBRE Y APELLIDOS: MAIL TLFN DIRECCIÓN FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR: DNI: En a de de 2021 Marcar horario de entrada y salida Salida Entrada 8:00 8:15 8:30 8:45 9:00 9:15 9:30 13:00 13:15 13:30 13:45 14:00 AUTORIZO ___ NO AUTORIZO ___ a que mi hijo o hija sea filmado/a y/o fotografiado/a por el personal educativo de la actividad y que pueda hacer uso de las imágenes tomadas mediante la publicación en la web, memorias de actividades o documentos informativos. _ NO AUTORIZO __ a que mi hijo o hija haga las salidas programadas durante la duración del Programa. Enterado/a de las condiciones que rigen esta actividad, acepto y entiendo que el personal de la Ludoteca de Ejea no se responsabiliza de los problemas que pudieran surgir por la ocultación de datos médicos o de cualquier otro tipo. Los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y sus documentos anexos van a formar parte de ficheros responsabilidad del Avuntamiento de Eiea de los Caballeros. Estos ficheros se utilizan para el estudio y resolución de la solicitud presentada por usted y la gestión, seguimiento y control de la misma en caso de ser concedida. Igualmente, le solicitamos su autorización para:

☐ Tratar datos catalogados como de nivel alto por la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal (salud, origen

Todos los consentimientos son revocables, al igual que el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición,

☐ Tratar su imagen y poder publicarla en la web del Ayuntamiento y Arquisocial S.L., redes sociales, folletos o revistas. ☐ Remitirles SMS o correos electrónicos con información de actividades organizadas por el Área de Servicios Sociales.

mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros, Cosculluela 1, 50600 Ejea de los Caballeros

racial o étnico).

